



No. EXPEDIENTE
HRJPP-DAF-CM-2026-0063
No. DOCUMENTO
HRJPP-DAF-CM-2026-0063

HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA 23 de septiembre de 2026
CERTIFICACIÓN DE APROPIACION PRESUPUESTARIA

REQUERIMIENTO : DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

FECHA : MIÉRCOLES, 23 DE SEPTIEMBRE DE 2026

Yo, **BRIGIDA DELGADO** en mi calidad de Enc. ADMINISTRATIVA FINANCIERA del **HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA**

CERTIFICO

Que esta Dirección Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año **2026**, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período **SEPTIEMBRE** para la adquisición que se especifica a continuación

Ítem	Código	Descripción	Unidad de medida	cantidad	Precio Unitario Estimado
1	12141904	OXIGENO MEDICO, 180 LTS	UD	32	24,698.56
2	12141904	OXIGENO MEDICO, 220 P3	UD	5	1,004.14
3	12141904	CO, OXIGENO MEDXICO, 90 P3	UD	5	429.86



4	12141904	RENTA MANIFOLD	UD	1	4,207.14
---	----------	----------------	----	---	----------

PRESUPUESTO: UN MILLON DE PESOS CON 00/100 (1, 000,000.00)

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Contratación Menor**.
Y para que conste, firmo la presente certificación.

BRIGIDA DELGADO

ENC. ADMINISTRATIVA FINANCIERA

